

La estrategia de salud de Biden para influir en la región, intenta restar protagonismo a Cuba

Biden's health strategy to influence the region tries to reduce Cuba's prominence

Esp. Yiliam Jiménez Expósito

Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesora asistente. Ministerio de Salud Pública, La Habana, Cuba. Email: jimenezexpositoyiliam@gmail.com ORCID: 0009-0005-0768-0269

M.Sc. Omar Stainer Rivera Carbó

Máster en Ciencias de la Comunicación. Profesor asistente. Funcionario del Ministerio de Relaciones Exteriores, La Habana, Cuba. Email: quijotedecuba8410@gmail.com ORCID: 0000-0002-8378-7464

RESUMEN

La administración del presidente Biden busca estrechar lazos con América Latina y el Caribe, a través del fortalecimiento de los sistemas de salud nacionales y la capacitación de profesionales especializados. Dicha cooperación se ve limitada por cuestiones políticas e ideológicas, lo que ha llevado a que Cuba no sea considerada, ni como receptor ni como un país que pueda contribuir significativamente debido a su larga historia de cooperación médica internacional. Esta responde a la estrategia estadounidense para obstaculizar la presencia médica cubana en el extranjero. El trabajo analiza las acciones desarrolladas por sucesivas administraciones estadounidenses para desacreditar, obstaculizar y en algunos casos impedir la colaboración médica internacional de Cuba.

Palabras clave: cooperación médica cubana, salud, sistema nacional de salud, Administración Biden, América Latina y el Caribe, Cuba.

ABSTRACT

President Biden's administration seeks to strengthen ties with Latin America and the Caribbean, through the strengthening of national health systems and the training of specialized professionals. Such cooperation is limited by political and ideological issues, which has led to Cuba not being considered either as a recipient or as a country that can contribute significantly due to its long history of international medical cooperation. This responds to the US strategy to hinder the Cuban medical presence abroad. The work analyzes

the actions developed by successive US administrations to discredit, hinder and in some cases prevent Cuba's international medical collaboration.

Keywords: Cuban medical cooperation, health, national health system, Biden Administration, Latin America and the Caribbean, Cuba.

INTRODUCCIÓN

La importancia de la región para la administración Biden queda reflejada en la *Estrategia de Seguridad Nacional*, cuando aseguran que “ninguna región impacta a los Estados Unidos más directamente que el hemisferio occidental” (La Casa Blanca, 2023). Las vías para lograr este acercamiento, en detrimento de las posiciones alcanzadas por China, son conocidas, pues se mueven en los viejos temas del supuesto fortalecimiento de las economías y las democracias, la lucha contra la corrupción, las migraciones o los asuntos medioambientales.

De manera especial, la administración de Biden ha diseñado una estrategia que se dirige al fortalecimiento de los sistemas sanitarios nacionales, los que evidenciaron su precariedad en el contexto de la pandemia. Sin embargo, como es habitual, esta presunta ayuda esconde fines políticos ocultos.

Cuba¹ no fue invitada a la IX Cumbre de las Américas (AFP, 2022), lo que Brian Nichols — el subsecretario de asuntos del hemisferio occidental—, justificó porque los países excluidos “no respetaban la Carta Democrática de las Américas” (El Financiero, 2022).

En ese evento, el gobierno de Biden propuso el *Plan de Acción en salud y de resiliencia de las Américas hasta el año 2030* (OEA, 2022), siendo llamativo que se excluyera a un país como Cuba, con más de sesenta años de cooperación médica internacional. Esto revela que en la estrategia actual contra los convenios médicos cubanos, se intenta restarle protagonismo a nuestro país. A esto añádase la pretendida creación de la *Fuerza de Salud de las Américas*, instancia que se conformaría después de la capacitación de medio millón de profesionales, para reforzar los sistemas nacionales de salud y actuar en contextos de contingencia, lo que, sin dudas, tiene puntos de contacto con el *Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias “Henry Reeve”*.

La investigación analiza cómo la estrategia diseñada por la administración Biden para influir en América Latina y el Caribe, a partir del supuesto fortalecimiento de los sistemas sanitarios de la región, también contribuye al boicot de los convenios médicos cubanos internacionales.

¹ Cuba participa por primera vez en la VII Cumbre en Panamá, realizada en 2015, repitiendo su participación en la VIII Cumbre desarrollada en Lima en 2018.

DESARROLLO

Ya sabemos que la cooperación estadounidense en cualquier tema, incluyendo el sanitario, está condicionada por intereses políticos, y persigue fines propagandísticos. De hecho, retomaron el tema de la salud para aprovecharse del contexto posterior a la pandemia, el que evidenció las grandes debilidades con que cuentan para enfrentar eventos de gran magnitud como pandemias.

En la propia *Estrategia de Seguridad Nacional del gobierno Biden-Harris*, reconocen la necesidad de comprometerse “con todos los países en la salud pública mundial, incluidos aquellos con quien no estamos de acuerdo, porque las pandemias no conocen fronteras” (La Casa Blanca, 2023). Presuntamente, esto responde a la conclusión de que en contextos de epidemias, conviene que todos los países cuenten con mecanismos efectivos para enfrentarlas, porque de no hacerlo, se afectarían los países colindantes, y así sucesivamente. Sin embargo, la exclusión de Cuba y dos naciones más durante la IX Cumbre de las Américas, evidenció que el discurso político se distancia de la realidad.

El 24 de marzo de 2022, tuvo lugar la reunión especial virtual sobre Salud, Recuperación y Resiliencia: Cumbre de las Américas 2022, en paralelo a la 16ª Sesión del Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración de la Organización Panamericana de la Salud —en lo adelante OPS— (OPS, 2022c). En dicha reunión, la doctora Carissa F. Etienne —directora de la OPS en ese momento—, aseguró que su organismo estaba preparado para apoyar el desarrollo del *Plan de Acción en salud y de resiliencia de las Américas hasta el año 2030*, para “acelerar nuestra recuperación en salud y más allá, y el logro de un futuro sostenible, resiliente y equitativo”. También Kevin Michael O'Reilly —el Coordinador Nacional de la Cumbre de las Américas en el Departamento de Estado—, expresó: “Queremos una Cumbre que responda a las necesidades y prioridades de los pueblos de las Américas” (OPS, 2022c).

El 11 de mayo de 2022 —un mes antes de la cumbre—, la administración de Biden presentó la *Iniciativa Mundial de Trabajadores de la Salud* (La Casa Blanca, 2022a). Ese instrumento define políticas generales para contribuir a la salud mundial, pero en la práctica, tiene fines más propagandísticos que concretos. A ello se suma, la escasa posibilidad de comprobar cuál será el impacto en la calidad de vida de las personas, más allá de lo que ellos mismos digan. No obstante, su aprobación corrobora la importancia que Biden le está otorgando a los asuntos sanitarios como ejes temáticos apropiados para su labor de influencia.

Sin dudas, uno de los eventos más relevante de esta etapa, ocurrió entre los días 6 y 10 de junio de 2022, en la ciudad estadounidense de Los Ángeles, la IX Cumbre de las Américas². Puede asegurarse categóricamente, que dígame lo que se diga, la reunión fue un rotundo fracaso para Estados Unidos, incluso antes de comenzar.

No obstante, en una de sus sesiones de trabajo se aprobó el *Plan de Acción sobre Salud y Resiliencia en las Américas*, el que fue propuesto por la administración estadounidense (La Casa Blanca, 2022b). Dicho documento está elaborado de una manera especialmente

² Reuniones periódicas de mandatarios del continente. Su origen se remonta a 1994 cuando el presidente estadounidense Bill Clinton convocó la primera edición en Miami.

ambigua, sin que se vislumbren posibilidades reales de concreción, pero donde lo más llamativo es que no incluye a Cuba como país firmante por su exclusión de dicho evento.

Como se dijo, la narrativa del *Plan de Acción* es de planteamientos muy generales, que no definen las vías concretas a través de las cuales los países podrán conseguir esos objetivos. Por ejemplo:

“Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud de buena calidad; fortalecer la formación y la capacitación; aumentar el financiamiento público destinado a la salud; mejorar la preparación para situaciones de emergencia; y acelerar el logro de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible” (OPS, 2022b).

Es precisamente un deseo de casi todos los gobiernos, ampliar el acceso a la salud, invertir más en el sector y elevar las competencias de sus profesionales e incrementar la disponibilidad de los mismos. Pero cómo lo pueden lograr en un contexto de crisis económica, endeudamiento y pago de deudas gigantes, implementación de modelos neoliberales. Por ello, es absolutamente imposible que en 2030 —como fue acordado—, el plan logre el cumplimiento de alguna de sus metas. Por eso, es especialmente alarmante que en cuestiones como el acceso equitativo a los servicios de salud y la formación de personal sanitario, no sea llamada Cuba, país con una incidencia de más de sesenta años en el continente, para suplir lo que los gobiernos no han logrado en más de medio siglo.

Además de la OPS, Estados Unidos cuenta con el concurso del Banco Interamericano de Desarrollo, la Organización de los Estados Americanos —en lo adelante OEA— y otros miembros del Grupo de Trabajo Conjunto de Cumbres (OEA, 2022). Más adelante se ampliará en instancias como la OEA, otro aspecto que permite poner en duda las verdaderas intenciones de Biden.

Sin embargo, del *Plan de Acción* se desprende otra propuesta todavía más llamativa, la conformación de la *Fuerza de Salud de las Américas*. Su importancia es tan alta para ese gobierno, que la mencionan incluso en la *Estrategia de Seguridad Nacional*:

“Nos estamos asociando con la región para prevenir, prepararse y responder a futuras amenazas de pandemia y otras emergencias sanitarias y, al mismo tiempo, ampliar la prestación equitativa de servicios públicos y de atención de la salud a poblaciones remotas, vulnerables y marginadas, (...) y ayudar a capacitar a 500 000 profesionales médicos y de salud pública para en 2027 en todo el continente americano, tener un Cuerpo de Salud” (La Casa Blanca, 2023).

La capacitación en tan solo cinco años, de medio millón de profesionales de la salud, se inserta en la habitual tendencia discursiva de grandilocuencia estadounidense, pero que no se sustenta en hechos reales. No obstante, como se verá más adelante, en la formación de recursos humanos Cuba tiene una experiencia única en la región y en el mundo, por lo que una iniciativa que no la incluya, no parece seria.

La propuesta cuenta con el coauspicio de la OPS, pues esta última utilizaría la capacidad del Campus Virtual (OPS, 2022c) e impulsaría asociaciones con instituciones académicas de la

región (La Casa Blanca, 2022b). Según Xavier Becerra, secretario de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, “constituirá un personal sanitario fuerte y capaz que conoce toda la región y que puede desplegarse en los países en tiempos de crisis sin encontrar los obstáculos burocráticos y administrativos que ralentizaron la respuesta como vimos durante la COVID-19” (OPS, 2022b).

Como también es habitual, no se aclara cómo se eliminarían “los obstáculos burocráticos y administrativos”, y si esa *Fuerza* podría desplegarse sin estar subordinada a los Ministerios de Salud de los países, que, en definitiva, son los concededores de las debilidades y fortaleza de su infraestructura. Pero de todas maneras, no consideramos que haya que esperar otra pandemia para concluir que dichos planteamientos no pasarán de promesas de mal gusto, porque solo Cuba contará con la capacidad de enviar miles de profesionales sanitarios hacia otras naciones.

Entre los días 26 y 30 de septiembre de 2023, la OPS realizó la *30ª Conferencia Sanitaria Panamericana*. En esa reunión, tuvo lugar el evento paralelo *Acción conjunta para fortalecer los recursos humanos para la salud en la Región de las Américas: Fuerza de Salud de las Américas*. Este hecho confirma la importancia que tanto Estados Unidos, como la OPS, han dado al tema, evidenciado incluso en la participación activa de Xavier Becerra —secretario de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos—, quien tituló su intervención como *Fuerza Laboral de Salud de las Américas: Reconstruir una fuerza laboral de salud más resiliente en la Región de las Américas* (OPS, 2022a).

Los cinco pilares de acción de la *Fuerza* son (OPS, 2022a):

1. Aumento del acceso y la disponibilidad de personal de salud calificado: iniciativa panamericana de capacitación de la fuerza laboral de salud pública.
2. Una escuela virtual de salud pública en la Región de las Américas: el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS.
3. Formación de los futuros líderes en materia de gobernanza de la salud y administración de salud pública.
4. El consorcio de centros académicos en ciencias de la salud y salud pública de la Región de las Américas.
5. Participación e innovación del sector privado para brindar apoyo al desarrollo de la fuerza laboral de salud.

Sobre dichos pilares, solo comentaremos el referido a la “formación de los futuros líderes en materia de gobernanza de la salud y administración de salud pública”. Cuba tiene múltiples ejemplos de lo que significa este tipo de formaciones, desde la óptica de Estados Unidos, más enfocada en preparar a un personal que responda a sus intereses políticos, que en las propias competencias profesionales.

Lo más hipócrita de la *Fuerza de Salud de las Américas*, y que muestra el doble rasero estadounidense, es su parecido con el *Contingente Internacional de Médicos Especializados*

en *Situaciones de Desastres y Graves Epidemias “Henry Reeve”*³. Nunca podrán lograr un grupo de especialistas semejante, pero no se puede dejar de reconocer la mano peluda que hay detrás. La *Fuerza* tendría una supuesta movilidad para “desplegarse en los países en tiempos de crisis”, pero sabemos que al menos a gran escala, hay un solo país en el mundo capaz de mover a miles de médicos tras el paso de un huracán, la erupción de un volcán o un terremoto. En los primeros 15 años de vida, el contingente cubano estuvo presente en más de 50 naciones, con más de 9 000 profesionales de la salud y más de cuatro millones de personas atendidas, de las que han sido salvadas más de 89 000 pacientes.

Algunos ejemplos que evidencian la movilidad del *Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias “Henry Reeve”* (Cubadebate, 2020):

- En 2005 parten 2 000 cooperantes hacia Pakistán, después de un terremoto.
- En 2006 parten 140 cooperantes hacia Bolivia, después de intensas lluvias y sale otro grupo hacia Indonesia después de un terremoto.
- En 2007 parten 78 cooperantes hacia Perú, después de un terremoto.
- En 2010 parten 60 cooperantes hacia Haití, para unirse a los 403 colaboradores que estaban permanentemente en el país en ese momento, para atender a personas víctimas de un huracán y una epidemia de cólera.
- En 2014 parten 265 cooperantes hacia Sierra Leona, Liberia y Guinea, para atender a afectados de la epidemia de Ébola.
- En 2017 parte un grupo cooperantes hacia Perú, después de intensas lluvias.
- En 2023 parten 32 cooperantes hacia Turquía, después de un terremoto.

También resulta contradictorio el mensaje de la movilidad que quiere dar ahora el gobierno de Estados Unidos, cuando durante la pandemia por Covid-19, fue el gobierno predecesor de Biden el que impuso obstáculos para impedir que las brigadas médicas cubanas se desplazaran hacia los países que lo requerían.

El Departamento de Estado —el 24 de abril de 2020—, publicó el texto *La verdad sobre las misiones médicas de Cuba*. Su primer párrafo es más que ilustrativo:

“Con la pandemia mundial, Cuba está promoviendo una vez más sus misiones médicas ante otros gobiernos que se enfrentan a una escasez de profesionales médicos. Pero esos gobiernos, aunque estén desesperados por recibir ayuda, deberían saber con qué se van a encontrar. (...) Esto no es asistencia, es una actividad con fines de lucro del régimen cubano. Es la principal fuente de ingresos del régimen” (ShareAmerica, 2020).

Antes de la creación del contingente, fueron cientos los especialistas que viajaron hacia todo el mundo (Marimón y Martínez, 2010):

³ Creado por el Comandante en Jefe Fidel Castro, para brindar atención médica a los afectados por el huracán Katrina en Estados Unidos, en 2005. No fue aceptado por ese gobierno, pero desde entonces ha estado presentes en múltiples países.

- Enviadas brigadas para atender a damnificados por un terremoto o erupción volcánica en Chile (1960, 1971), Perú (1970), Nicaragua (1972, 1992), República Argentina Democrática y Popular (1980), México (1985), El Salvador (1986), Ecuador (1987), Armenia (1988), Irán (1990), Montserrat (1995).
- Enviadas brigadas para atender a damnificados de huracanes e intensas lluvias en Honduras (1974), Nicaragua (1988),
- Enviadas brigadas para atender a damnificados por epidemia de cólera en Perú (1991).

De las metas que la *Iniciativa Mundial de Trabajadores de la Salud* se propone alcanzar, una llama poderosamente la atención, “llegar a las poblaciones rurales y remotas” (La Casa Blanca, 2022a). Si bien es cierto que es ahí donde existe la mayor inequidad en el acceso a los servicios de salud, es Cuba el país con más experiencia en llevar a médicos y a otros profesionales hacia los sitios más recónditos del mundo, con énfasis en América Latina.

Otro elemento curioso es el papel concedido por Estados Unidos a la OPS, alianza que no debería sorprender por su carácter natural y lógico, pero constituye un cambio radical a la guerra declarada al organismo multilateral por la anterior administración de Trump. En ese momento la Casa Blanca castigaba a la OPS por su papel en la cooperación médica triangular de Cuba, en Brasil (Fernández y Díaz, 2018). Curiosamente, fue en Brasil donde la OPS desarrolló un programa de formación de miles de profesionales a través de plataformas digitales, donde los centros académicos operaron a distancia. Eso ocurrió cuando miles de profesionales cubanos participaron en el programa *Más Médicos*, pero al hacerlo, debían estar inscritos en becas de estudio, para complementar programas formativos en paralelo con la intervención de salud. Por eso asumimos como hipótesis que la experiencia y capacidades virtuales que Estados Unidos pretende utilizar de la OPS, tuvieron su punto de partida en la cooperación triangular de ese organismo con Cuba, en Brasil, o al menos ahí fue perfeccionada y aplicada a gran escala, como nunca antes. Otra razón más para tener en cuenta a nuestro país.

Es absurdo que después de una devastadora pandemia, el gobierno de Estados Unidos continúe politizando temas tan sensibles como la salud. Recuérdese que en el continente americano fallecieron 2.7 millones de personas, lo que representó el 40% de las muertes por el virus (La Casa Blanca, 2022b). En ese contexto, solo Cuba envió hacia 40 países, casi 60 brigadas (Álvarez, 2020).

El 23 de junio de 2023, fue clausurada la 53 Asamblea General de la OEA, la que coincidió con la realización de la Reunión Ministerial del Grupo de Revisión e Implementación de las Cumbres (GRIC). En ese contexto fue aprobado el *Plan de Acción sobre Salud y Resiliencia en las Américas*, documento similar al aprobado en la IX Cumbre de las Américas, pero con adiciones de los Estados Miembros (OEA, 2023). Este dato corrobora una vez más la importancia concedida al tema.

En la reunión del GRIC, el Secretario de Estado, Antony Blinken, expresó:

“La *Fuerza de Salud de las Américas*, ya hemos hablado de ello, formará a medio millón de trabajadores sanitarios en cinco años, medio millón, en cuestiones clave como la salud materno-infantil. Y vamos por buen camino para alcanzar ese objetivo: ya hemos formado a 119.000 personas tan solo en el último año. Esto va a suponer una diferencia material y concreta en la vida de nuestros ciudadanos” (Departamento de Estado, 2023a).

Según Blinken, hasta el momento en que pronuncia su discurso, ya se habían formado casi un tercio del total de profesionales comprometidos. Sin embargo, el anuncio no aporta otros elementos que ofrezcan una idea sobre cómo y dónde se han materializado las referidas capacitaciones, por lo que es cuestionable su veracidad.

Es precisamente la OEA otra de las entidades utilizadas por Estados Unidos para atacar a Cuba por el tema de sus misiones médicas y la presunta promoción de la esclavitud moderna (Prensa Latina, 2019a). En 2019, organizaron las conferencias *Crímenes de Lesa Humanidad en Cuba* y *La oscura realidad detrás de las misiones médicas cubanas*, donde en uno de esos eventos el secretario general denunció que “miles de médicos cubanos son forzados a participar en las misiones de colaboración en el exterior en condiciones de esclavitud” (Prensa Latina, 2019a).

Retomando el papel de la OPS, se destaca que entre el 26 y 30 de junio del 2023—, se celebró la 172ª Sesión del Comité Ejecutivo. En esa reunión fue aprobada la *Política sobre el personal de salud 2030: fortalecimiento de los recursos humanos para la salud a fin de lograr sistemas de salud resilientes* (OPS, 2023). El documento, aunque es una estrategia propia del organismo para ser cumplida por sus miembros, tiene significativos puntos en común con el *Plan de Acciones* aprobado en la IX Cumbre de las Américas, lo que reitera la asociación Estados Unidos-OPS.

No se critican las iniciativas con el objetivo de fortalecer los débiles sistemas de salud de la región, pero se resalta que una propuesta tan ambiciosa, no incluya a Cuba, ya no como receptor de esa cooperación, sino como país capaz de movilizar a cientos de profesionales y de incidir en la formación especializada del personal.

El análisis de estas propuestas nos lleva a recordar un hecho pasado, pero con evidentes semejanzas con el presente. En 1961, cuando la Revolución había recién nacido, Estados Unidos propuso su Alianza para el Progreso, bajo la promesa de invertir 20 000 millones de dólares para “mejorar la vida de todos los habitantes del continente”. Sin embargo, después la supuesta ayuda se concentró casi exclusivamente en asuntos militares, evidenciando que su verdadera intención era contrarrestar la incipiente influencia cubana. Coincidentemente, utilizarían en ese empeño al Banco Interamericano de Desarrollo, y desplegarían en el terreno a los Cuerpos de Paz, en contraposición a Cuba (EcuRed, 2023). Es difícil no advertir las evidentes similitudes.

Si realmente el gobierno de Biden se encuentra preocupado por la fragilidad de los sistemas de salud del continente, y reconoce que la carencia de profesionales especializados es el tema más álgido, cómo se explica la persecución a las misiones médicas cubanas. Sin dudas, esto no tiene sentido, ni justificación moral, ni diplomática, ni política, ni jurídica, pero evidencia

la obsesión de Estados Unidos con la destrucción de la Revolución y de todo lo que le genere ingresos y prestigio.

Pero el gobierno de Biden ha ido mucho más lejos en su ataque a las brigadas médicas cubanas en el exterior. Evidenciando su continuidad con Donald Trump, observamos como en sus Informe sobre la Trata de Personas mantiene a Cuba en el Nivel 3 (Departamento de Estado, 2022 y 2023b). Trump había identificado al Ministerio de Salud Pública y a la Unidad Central de Cooperación Médica, como los responsables de la “trata de personas” (Departamento de Estado, 2019 y 2020), pero Biden adicionó al Ministerio de Comercio Exterior e Inversión Extranjera (Departamento de Estado, 2022 y 2023b), confirmando que lo preocupante es la captación de divisas. Con Trump se inició el empleo de las denuncias de la organización no gubernamental Cuban Prisoners Defenders (2019), pero Biden las incluyó en el Informe, “alegando que el gobierno cubano es responsable de explotarlas y obligarlas a trabajar en los programas de exportación de mano de obra de Cuba” (Departamento de Estado, 2022 y 2023b).

A ello súmele que, en 2023, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional retoma su concurso para financiar “solicitudes para un acuerdo de cooperación de entidades calificadas para implementar el programa Combatir el trabajo forzoso en las misiones médicas cubanas” (USAID, 2023). En este mismo año, dieron a conocer que están “invirtiendo hasta \$ 85 millones durante cinco años para crear una fuerza laboral de salud de próxima generación” (La Casa Blanca, 2022a). O sea, por una parte, financian el *Plan de Acción*, y en especial la conformación de la *Fuerza de Salud de las Américas*, mientras por otra parte también lo hacen con todo aquel que proponga un proyecto contra los médicos cubanos.

Algo similar ya había hecho Trump en 2019, iniciativa que, por ejemplo, le concedió un millón de dólares a la Fundación Víctimas del Comunismo para el ataque a las brigadas médicas (Rivera, 2022). Ese mismo año, John Barsa, el administrador asistente de la agencia, participó en al menos dos conferencias para desacreditar a los convenios médicos cubanos (Deutsche Welle, 2019).

Pero decidimos concluir el trabajo con una alusión a los resultados alcanzados por Cuba en la formación de profesionales para el mundo, en correspondencia con que es uno de los objetivos de las iniciativas estadounidenses. Después de los huracanes de 1998 en Centroamérica, Cuba envió médicos, pero entendiendo que esa era una solución temporal, por lo que crea la Escuela Latinoamericana de Medicina. Algo similar habían hecho con la formación de miles de profesionales, iniciado en 1975 con la fundación de una Facultad de medicina en Yemen del Sur. Después estuvieron en Guyana (1984), Etiopía (1984), Uganda (1986), Ghana (1991), Gambia (2000), Guinea Ecuatorial (2000), Haití (2001), Guinea-Bissau (2004), Timor Oriental (2005) y otros muchos lugares del mundo (Kirk, 2012). Además, desde 1960, se han graduado en Cuba 35 mil 787 profesionales de 141 países. Todo esto ha sido posible porque ha habido una política de formación sistemática de profesionales, lo que se evidencia en 2019, cuando habían más de 100 mil médicos activos (Marimón y Torres, 2021).

CONCLUSIONES

Cuba tiene un gran historial en cooperación médica en la región, a gran escala, y en especial en la formación de profesionales, por lo que podría y debería ser tomada en cuenta en iniciativas de este tipo. No obstante, sobre todo desde que Cuba introdujo la exportación de servicios de salud, las administraciones estadounidenses implementan una estrategia de boicot a esos convenios cubanos, la que en varios casos ha obstaculizado o impedido la presencia cubana en naciones del continente. El hecho de que Cuba no se tome en cuenta en las diferentes iniciativas de Estados Unidos para temas de salud en el continente, se inserta en esa estrategia, y persiguen restarle protagonismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AFP (2022). La Cumbre de las Américas 2022: el reflejo de un nuevo orden interamericano. *Expansión*. Obtenido de <https://expansion.mx/mundo/2022/06/12/cumbre-de-las-americas-2022-un-nuevo-orden-interamericano>
- Álvarez, L. (2020) El aporte de Cuba al enfrentamiento a la COVID-19. *Observatorio Latinoamericano y Caribeño*, 4(2), 86-107. Obtenido de <https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/observatoriolatinoamericano/article/view/6028>
- Cubadebate (2020). Contingente Henry Reeve cumple 15 años de fundado: “Nosotros ofrecemos vidas”. *Cubadebate*. Obtenido de <http://www.cubadebate.cu/especiales/2020/09/19/contingente-henry-reeve-cumple-15-anos-de-fundado-nosotros-ofrecemos-vidas-fotos/>
- Departamento de Estado (2019). Informe sobre Trata de Personas. *Departamento de Estado*. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2019-trafficking-in-persons-report-2/cuba/>
- Departamento de Estado (2020). Informe sobre Trata de Personas. *Departamento de Estado*. Obtenido de <https://www.state.gov/reports/2020-trafficking-in-persons-report/cuba/>
- Departamento de Estado (2022). Informe sobre Trata de Personas. *Departamento de Estado*. Obtenido de https://cu-usembassy-gov.translate.google.com/2022-trafficking-in-persons-report-cuba/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sc
- Departamento de Estado (2023a). Declaraciones del secretario de Estado de Estados Unidos Antony J. Blinken en la tercera sesión plenaria de la Asamblea General de la Organización de los Estados Americanos. *Departamento de Estado*. Obtenido de <https://www.state.gov/translations/spanish/declaraciones-del-secretario-de-estado-de-estados-unidos-antony-j-blinken-en-la-tercera-sesion-plenaria-de-la-asamblea-general-de-la-organizacion-de-los-estados-americanos/>

- Departamento de Estado (2023b). Informe sobre Trata de Personas. *Departamento de Estado*. Obtenido de https://www.state.gov.translate.google.com/reports/2023-trafficking-in-persons-report/cuba?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=s
- Deutsche Welle (2019). Denuncian “condiciones esclavistas” de misiones médicas. *Deutsche Welle*. Obtenido de <https://www.dw.com/es/denuncian-condiciones-esclavistas-que-sufrir%C3%A0dan-m%C3%A9dicos-cubanos-de-misiones/a-51733160>
- EcuRed (2023). Alianza para el Progreso. En la (Ed.), *Ecured*. Recuperado de https://www.ecured.cu/Alianza_para_el_Progreso
- El Financiero (2022). Cumbre de las Américas 2022: ¿Qué países están excluidos y por qué? *El Financiero*. Obtenido de <https://www.elfinanciero.com.mx/mundo/2022/05/10/cumbre-de-las-americas-2022-que-paises-estan-excluidos-y-por-que/>
- Fernández, M. & Díaz, P. (2018). Las mentiras de La Habana: Cómo ocultó Cuba los salarios de los médicos cubanos en Brasil y cómo se implicó a la OPS. *Diario de Cuba*. Obtenido de https://diariodecuba.com/cuba/1542711702_43101.html
- Kirk, J. El internacionalismo médico de Cuba: ¿dónde está el secreto? TEMAS [Internet]. 2012 [citado 23 julio 2022];71:84-91. Disponible en: <https://ftp.isdi.co.cu/Biblioteca/BASE%20DE%20DATOS%20DE%20GREENSTONE/revistat/archives/HASH0176/bd9338c0.dir/doc.pdf>
- La Casa Blanca (2022a). FACT SHEET: The Biden-Harris Administration Global Health Worker Initiative. The White House. Obtenido de <https://www.whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2022/05/11/fact-sheet-the-biden-harris-administration-global-health-worker-initiative/>
- La Casa Blanca (2022b). Gobierno Biden-Harris anuncia medidas para mejorar sistemas de salud en las Américas. *U.S Embassy in Chile*. Obtenido de <https://cl.usembassy.gov/es/gobierno-biden-harris-anuncia-medidas-para-mejorar-sistemas-de-salud-en-las-americas/>
- La Casa Blanca (2023). Ficha informativa: Estrategia de Seguridad Nacional del gobierno Biden-Harris. *U.S Departamento of State*. Obtenido de <https://www.state.gov/translations/spanish/ficha-informativa-estrategia-de-%E2%81%A0seguridad-nacional-del-gobierno-biden-harris/>
- Marimón Torres N, Martínez Cruz E. Evolución de la colaboración médica cubana en 100 años del Ministerio de Salud Pública. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2010 [citado 10 septiembre 2022];36(3):254-262. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000300010

- Marimón Torres, N. y Torres Hernández, M. Las lejanas Islas del Pacífico muy cercanas a Cuba por la colaboración médica. Información para directivos de la Salud [Internet]. 2021 (citado 21 de julio de 2022);35:e_1005: 1-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212021000200010
- OEA. (2023, Junio 23). Intervención del Canciller de Granada, Joseph Andall, en la 53 Asamblea General de la OEA [video]. <https://www.youtube.com/watch?v=JO9LYZjQFtg&list=PLkh9EPEuEx2uRkKEQPSW4xHwheLPMwd3l&index=5>
- OEA: Novena Cumbre de las Américas, Plan de Acción sobre Salud y Resiliencia en las Américas, 9 de junio de 2022, disponible en esta dirección http://summit-americas.org/documentos_oficiales_ixsummit/CMBRS02291S02.pdf
- OPS (2022a). Acción conjunta para fortalecer los recursos humanos para la salud en la Región de las Américas: Fuerza de Salud de las Américas. OPS. Obtenido de <https://www.paho.org/es/eventos/accion-conjunta-para-fortalecer-recursos-humanos-para-salud-region-americas-fuerza-salud>
- OPS (2022b). Fuerza de Salud de las Américas capacitará 500,000 trabajadores de la salud pública en la región. *La Web de la Salud*. Obtenido de <https://lawebdelasalud.com/fuerza-de-salud-de-las-americas-capacitara-500000-trabajadores-de-la-salud-publica-en-la-region/>
- OPS (2022c). La recuperación y la resiliencia de los sistemas de salud deben estar en el centro de la agenda de la Cumbre de las Américas 2022: OPS. OPS. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2022-recuperacion-resiliencia-sistemas-salud-deben-estar-centro-agenda-cumbre>
- OPS: Política sobre el personal de salud 2030: Fortalecimiento de los recursos humanos para la salud a fin de lograr sistemas de salud resilientes, 2 de junio de 2023, disponible en esta dirección <file:///F:/SALVA/Study%20important/Doctorados/Doctorado%20en%20Ciencias%20de%20la%20Salud/Para%20publicar%20art%C3%ADculos/ISRI/ce172-14-s-politica-personal-salud-2030.pdf>
- Prensa Latina (2019a). Denuncia Cuba nueva arremetida en OEA contra colaboración médica. Progreso Semanal. Obtenido de <https://progresosemanal.us/20191218/denuncia-cuba-nueva-arremetida-en-oea-contra-colaboracion-medica/>
- Prensa Latina (2019b). EEUU ofrece tres millones de dólares a organizaciones que investiguen las misiones médicas cubanas. *Cubadebate*. Obtenido de <http://www.cubadebate.cu/noticias/2019/08/09/estados-unidos-ofrece-tres-millones-de-dolares-a-organizaciones-que-investiguen-las-misiones-medicas-cubanas/#.Xylk-K-SIPY>

Prisoners Defenders. Misiones de Internacionalización de Cuba. Comunicación para inicio de procedimiento especial Oficina de las Naciones Unidas en Ginebra. Madrid, España; 2019. Disponible en: <file:///E:/Writer/Angola/Agresiones/Anexos/COMUNICACION%20PROCEDIMIENTO%20ESPECIAL%20NACIONES%20UNIDAS%203.0.pdf>

Rivera, O. (2022). *La Casa Blanca contra las Batas Blancas*. La Habana: Casa Editorial Verde Olivo.

ShareAmerica (2020). La verdad sobre las misiones médicas de Cuba. *ShareAmerica*. Obtenido de <https://share.america.gov/es/la-verdad-sobre-las-misiones-medicas-de-cuba/>

USAID (2023). Aviso de Oportunidad de Financiamiento Número (NOFO): 7200AA23RFA00014. Combate al Trabajo Forzoso en Misiones Médicas Cubanas.